



Office des écoles moyennes et
de la formation professionnelle
Section francophone
031 636 16 48 / alain.marti@be.ch

Inscription pour la répétition de l'examen de fin d'apprentissage (G-327612)

Renseignement concernant le/la candidat(e) :

Profession (option incluse) : _____

Branche éventuelle (selon le règlement) : Travail pratique (TP)

Connaissances professionnelles (CP)

Note d'expérience (NE)

Autres _____

Nom de famille : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ Origine : _____ Canton : _____

Rue : _____ NPA / Lieu : _____

Téléphone : _____ Natel : _____

Mail : _____ @ _____

Durée de l'apprentissage : Début : _____ Fin : _____ Durée : ____ans

Ecole professionnelle : _____ Enseignement : en français allemand

Je désire répéter :

seulement les branches non réussies

toutes les branches

Remarque : Sans indication de votre part, il y a lieu de répéter seulement les branches non réussies.

Entreprise d'apprentissage précédente : _____

Rue et N° : _____ NPA / Lieu : _____

Employeur actuel : _____

Rue et N° : _____ NPA / Lieu : _____

avec contrat d'apprentissage

sans contrat d'apprentissage

Lieu et date

Signature du/de la candidat(e)

***Ce bulletin d'inscription doit être envoyé
Jusqu'au 30 novembre à :***

**Office des écoles moyennes et
de la formation professionnelle
A l'attention de M. Alain Marti
Chemin des Lovières 13
2720 Tramelan**